



FAX : 045-642-7931

ご記入の上 F A X にて返信ください。

一般社団法人アロマハンドトリートメント協会 事務局 行

〈注意事項〉

- ・ 会員様控えとして大切に保管してください。
- ・ 必ず黒のボールペンまたはサインペンでご記入ください。
- ・ ※は必須記入事項です。

個人会員入会申込書

お申込日	年	月	日
入会月※	年	月	入会（予定）
フリガナ			生年月日
お名前※			年 月 日
ご住所※	〒 —		
TEL※	電話番号	—	—
	携帯番号	—	—
FAX番号	—	—	
E-mail	@		
講座受講校※			
備考			

※ご記入いただいた個人情報は会員登録情報として安全に管理し、協会発行物および各種ご案内の送付・ご連絡以外の目的で使用することはありません。

〈協会記入欄〉

受付日		入力者		入力日	
-----	--	-----	--	-----	--

FAX : 045-642-7931